様式第2号(第6条関係)

申請年月日　　　　　　　年　　月　　日

茨城町教育委員会教育長　宛

申請者　住所

氏名

連絡先

茨城町就学援助（就学予定者入学準備金）認定申請書兼世帯票

　就学援助（就学予定者入学準備金）を受けたいので、城町就学援助事務取扱要綱第６条第３項の

規定により、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族の状況　　世帯全員 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 | 同居の別 | 職業(勤務先)学校名・新学年 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 家計内容　全員分 | 総収入額(賞与・諸手当含む。) | 年額(税込)　　　　　　　　　　円 | 住宅の形態 | 持ち家自・親・その他借家名称(　　　　)家賃(　　／月)※管理を含む。その他(　　　) |
| 自営所得(商業・農業等) | 年額(税込)　　　　　　　　　　円 |
| 年金(　　　　　　年金) | 年額(税込)　　　　　　　　　　円 |
| 児童手当 | 年額　　　　　　　　　　　　　円 |
| 養育費 | 年額　　　　　　　　　　　　　円 |
| その他(児童扶養手当) | 年額　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合計　　　　　　年額　　　　　　　　　　　　　円 |
| 認定申請の事由(家庭状況等) |  |
| □生活保護を受給していません。 | □生活扶助を受給していません。 |
| 振込口座（申請者（保護者）名義の指定口座を記入してください。） |
| 金融機関名　　　　　　　　　　農協・銀行　　　　　　　　　　信金・信組　　　　　　　　　　労働金庫 | 支店名　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　支所　　　　　　　　　　　出張所 |  　　　預金種別 |
| 　　普通　　・　　当座 |
| 　　　　口座番号　　　　 |  |  |  |  |  |  |  | 口座名義 | ※カタカナで記入してください |

※上記の口座情報は、認定された場合に入学準備金事務に関してのみ使用します。